



Polizei Beamten
Verband
der Stadt Zürich



Schadenanzeige Familien-Privat-Rechtsschutz für die Mitglieder des PBV

Police Nr. Z75.3.204.011

Versicherte(r)

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon / Natel

E-Mail

Geburtsdatum

Arbeitsort / Abteilung

Andere Rechtsschutz-Versicherung

Mitglied beim PBV seit

Gegenpartei

Name

Adresse

PLZ/Ort

Versicherung

Streitfall, Verfahrensgegenstand

Angaben über den Streitfall, den Verfahrensgegenstand, Datum-/Zeitangaben, Angaben über Sachschäden, Personenschäden etc.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Polizeirapport vorhanden?

Ja

Nein

Ziel des Rechtshilfebegehrens

.....
.....
.....

Welche Fristen gilt es zu wahren

.....

Streitsumme/Streitwert (sofern bezifferbar)

.....

Allfälliger Anwaltswunsch

Name/Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

Beilagen

Z. B. behördliche Verfügungen und Schreiben (mit Empfangsdatum), wichtige Unterlagen, Verträge, Korrespondenz

.....
.....
.....
.....

Mit dem Versand dieser Schadenanzeige bestätigt das Mitglied die Richtigkeit der gemachten Angaben. Gleichzeitig **entbindet das Mitglied die/den mandatierte(n) Anwältin/Anwalt gegenüber der CAP vom Anwaltsgeheimnis.**

Ort/Datum

Einsenden an:

CAP Rechtsschutz, Spezialgeschäft, Postfach, 8010 Zürich

Kontakt

Polizei Beamten Verband der Stadt Zürich, Markus Flütsch, Tel. 044 411 83 10

E-Mail: markus.fluetsch@zuerich.ch

CAP Rechtsschutz, Spezialgeschäft, Postfach, 8010 Zürich, Tel. 058 358 09 09

E-Mail: capoffice@cap.ch